



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico.

Estefanía Ochoa Nazar.

2 Parcial.

Microbiología y parasitología.

QFB.Hugo Najera Mijangos.

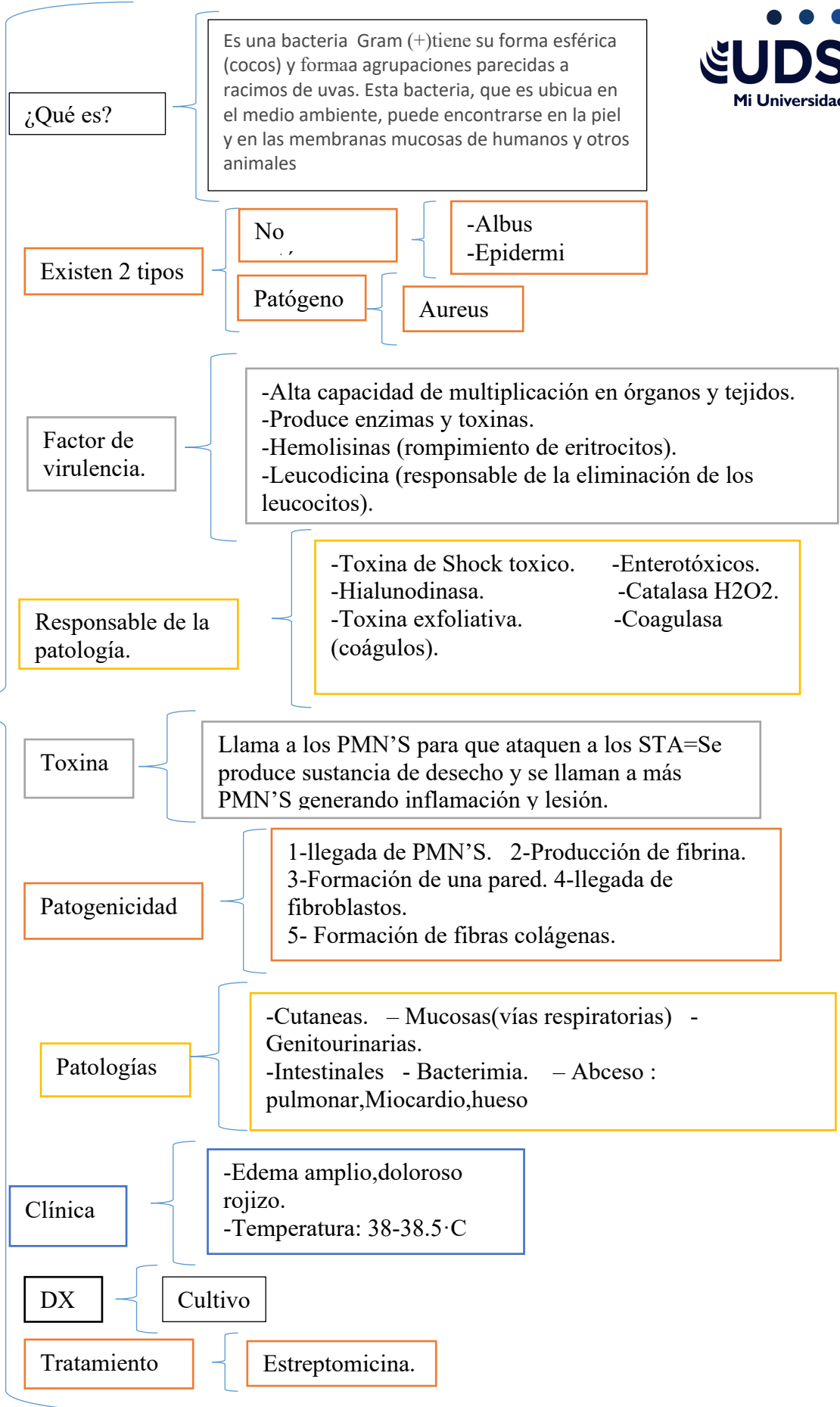
Medicina Humana.

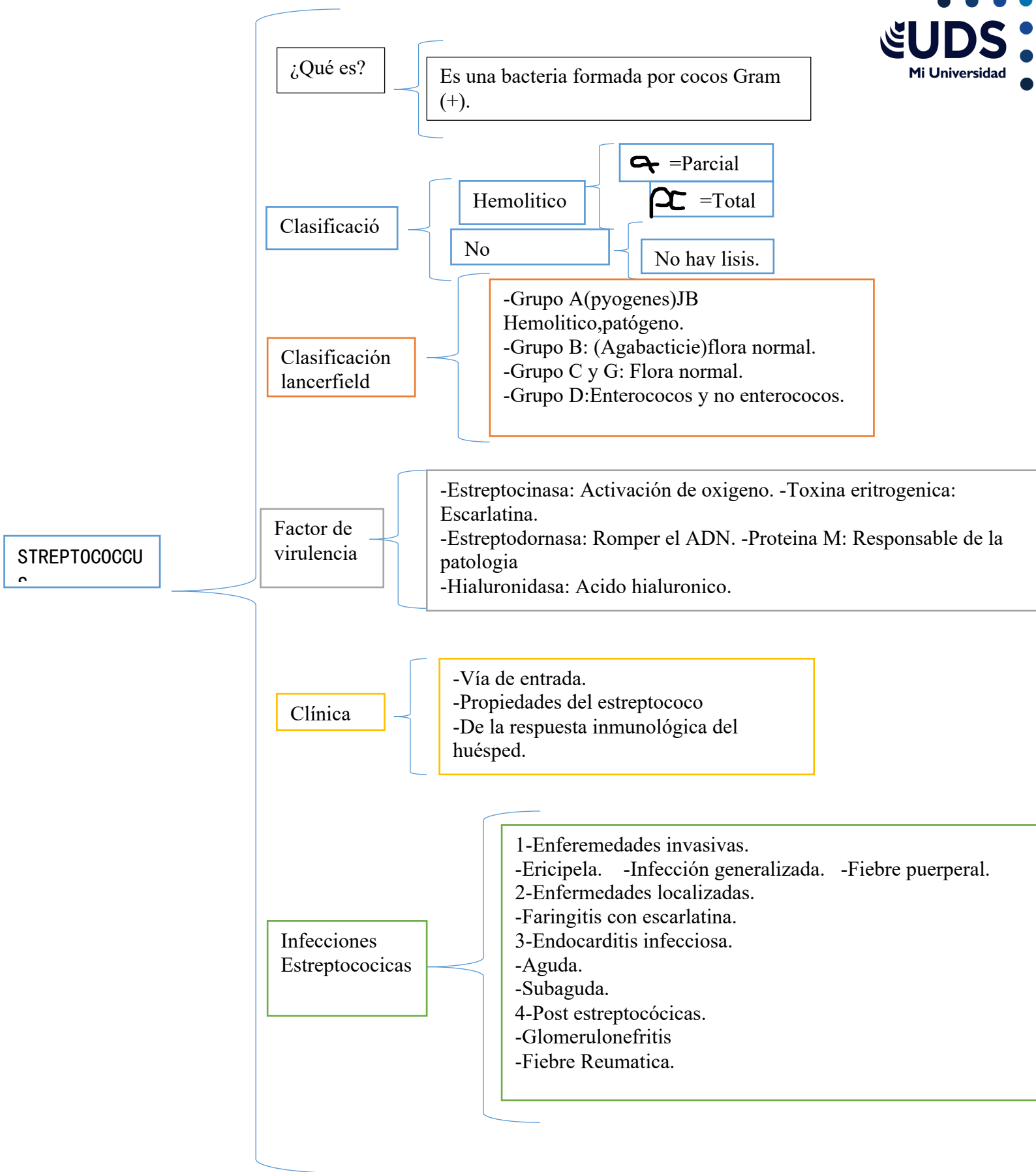
Segundo semestre grupo B

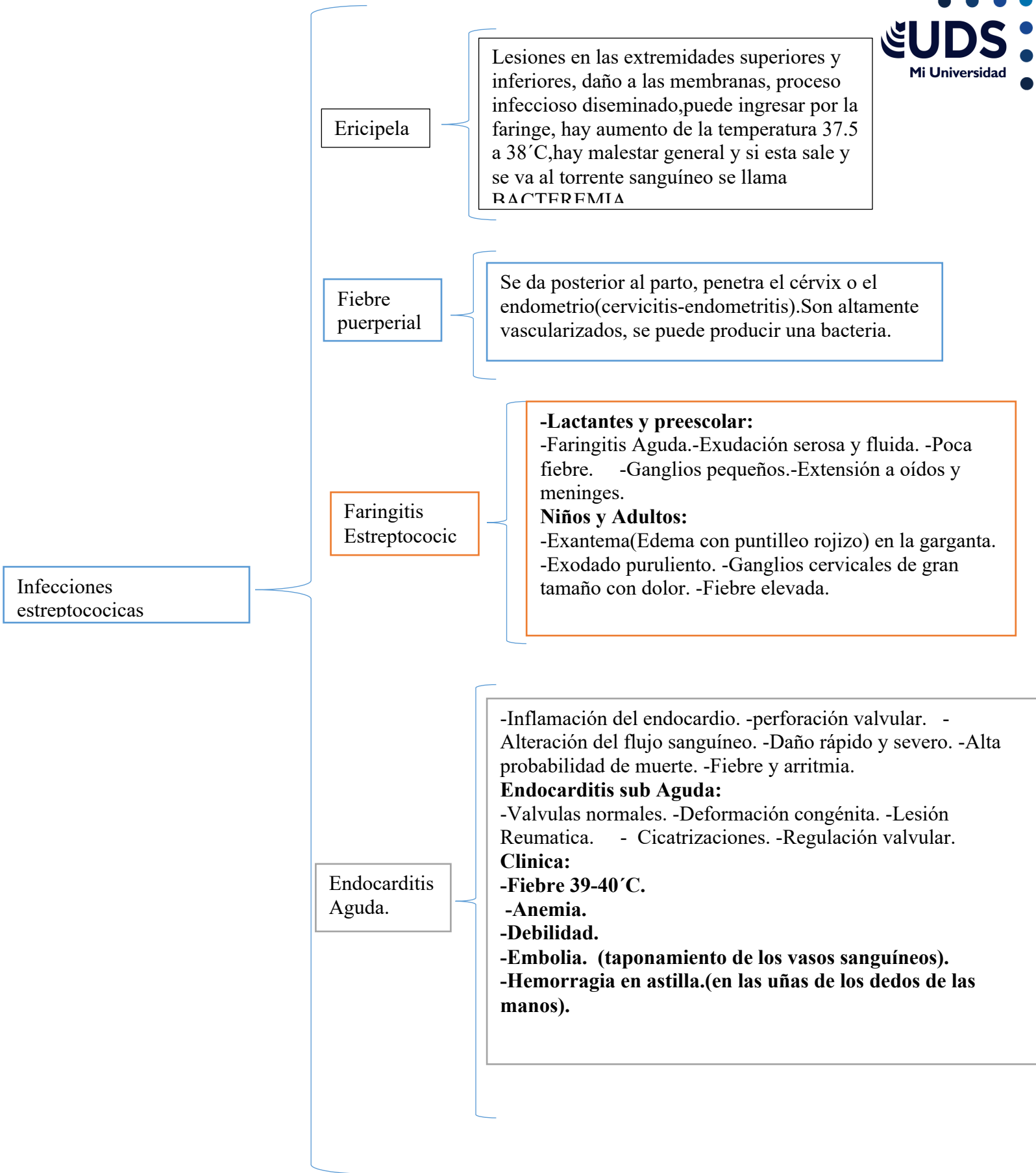
Comitán de Dominguez, A 20 de Abril del 2024.

Lugar y Fecha de elaboración

STAPHYLOCOCCU







Glomerulonefriti

Daño por sobre el tejido y hemorragia por acción de los Ag, que son destruidos por los ACS.
 Fase I: Formación del complejo Ag-Ac.
 Fase II: Los complejos son depositados en los lechos capilares
 -Las células epiteliales, endoteliales y membrana basal.
 Fase III: Los complejos son destruidos por los leucocitos que descargan enzimas de lisis y promueven la inflamación, dañando el tejido.
 Clínica:
 -Edema. -Hipertensión. -Altos niveles de urea sérica. - orina (sangre, proteínas). -Proteínas: Menor 30mg/dl mayor 30mg/dl

Infecciones estreptococicas

Fiebre Reumatica

Daño al corazón, daño al miocardio, daño a las articulaciones, proteína M.
 1-Los linfocitos producen ACS vs proteína M.
 2-Activación de la respuesta celular.
 3-Activación de células de memoria, producción de + linfocitos D. Produciendo daño excesivo, al miocardio formando cicatriz.
 4-Clinica:
 -Fiebre 30-39°C. -Poliomielitis. -Circulación elevada. -Cardiomegalia. -Infarto. -Hipertrofia valvular.
 5-DX.Laboratorio:
 -Exudado faríngeo. -Hemocultivo (por que ya esta en el torrente sanguíneo).
 -Tgo-Tgp: Mide inflamación o lesión al musculo.
 -Examen general de orina EGO, Urocultivo.
 -Factor Reumatoide: (ASTOS)

TX:

-Penicilina.
 -penicilina G Benzatinica.

